



설문서

2010년 11월 개정판

메디케어 적용 의료 기구 및 용품이 필요할 때 반드시 알아야 할 사항들

2011년 1월 1일부터 메디케어는 미국내 일부 지역에서 새로운 입찰 프로그램을 도입합니다. 이 프로그램으로 특정 내구성 의료 기구, 보철물, 교정 기구 및 의료 용품 (DMEPOS)에 대해 메디케어가 공급 업체들에게 지불하는 지불금 액수와 물품 공급 업체 선정이 변경될 수 있을 것입니다.

만약 귀하께서 기존 메디케어(Original Medicare)를 가지고 계시고, 아래 지역들 중 한 곳에 거주하며, 이 프로그램에 해당되는 의료 기구 또는 용품을 사용하고 계시다면 (또는, 아래 지역들 중 한 곳을 방문하시는 동안 이러한 물품들을 구입하시게 된다면), 거의 대부분의 경우, 메디케어 계약 공급 업체를 이용하셔야만 이같은 물품들에 대한 메디케어 보조를 받으실 수 있습니다.

메디케어 계약 공급 업체는 메디케어의 품질 및 재정 기준에 부합하고, 프로그램 참여를 위해 경쟁 입찰을 통과한 업체들입니다. 만약, 귀하께서 산소통 또는 특정 기타 내구성 의료 기구를 대여하고 있는 현 업체가 메디케어 계약 공급 업체가 아닐 경우, 프로그램이 실시되었을 때 이 해당 업체가 프로그램에 “공제 (grandfathered)” 업체로 가입하면 이 기존 업체로부터 기구들을 계속 대여하실 수 있습니다. 만약 귀하께서 아래의 지역들 중 한 곳에 거주하심에도 불구하고 (또는 이들 지역 방문 중 물품을 구매하시는 경우) 메디케어 계약 업체 또는 공제 업체를 이용하지 않으실 경우, 메디케어는 대체로 해당 제품에 대해 보상하지 않으며 귀하께서 전액을 부담하실 확률이 높습니다. 이번 신규 프로그램에 의거, 귀하의 의료 용품이 메디케어의 보상 혜택을 확실히 받고 또한, 서비스가 중단되는 것을 방지하시려면 귀하가 이번 신규 프로그램의 적용 대상인지 꼭 확인하시는 것이 중요합니다.



프로그램 적용 대상은 누구인가요? 그리고 적용 지역은 어디인가요?

이번 신규 프로그램은 기존 메디케어 (Original Medicare)를 보유하고 다음의 9개 지역에 거주(또는 방문)하는 분들께 적용됩니다:

- 샬롯-캐스토니아-콘코드 (노스 캐롤라이나-사우스 캐롤라이나)
- 신시네티-미들타운 (오하이오-켄터키-인디애나)
- 클리블랜드-엘리리아-멘토 (오하이오)
- 달拉斯-포트워스-알링턴 (텍사스)
- 캔스اس시티 (미조리-캔스스)
- 마이애미-포트로더데일-팜파노 비치 (플로리다)
- 올랜도-키시미 (플로리다)
- 피츠버그 (펜실베니아)
- 리버사이드-샌버나디노-온타리오 (캘리포니아)

귀하의 ZIP 코드가 해당 지역에 속하는지 알아보시려면, 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 전화하시거나 <http://www.medicare.gov>를 방문하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048로 문의하십시오. @

어떤 용품들이 포함되나요?

이번 프로그램의 첫 단계에는 다음과 같은 종류의 용품들이 포함됩니다:

- 산소, 산소 공급 기구 및 용품
- 표준 파워 휠체어, 스쿠터, 관련 악세사리
- 복합 복구 파워 휠체어와 관련 악세사리 (그룹 2 전용)
- 우편으로 주문하는 당뇨 용구
- 장 영양제 (튜브로 영양 공급, 장비, 보급품)
- 지속적 가압 공기 보급 (CPAP) 장치와 호흡 보조 장치 (RADs), 관련 악세사리
- 병원용 침대와 관련 악세사리
- 보행 보조기와 관련 악세사리
- 보조 표면 (그룹 2 매트리스와 덮개는 마이애미-포트로더데일-팜파노 비치에만 해당)

귀하의 ZIP 코드가 해당되는지 보시려면, 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)로 전화하시거나 <http://www.medicare.gov>를 방문하십시오. TTY 사용자는 @ 1-877-486-2048로 문의하십시오. @

DMEPOS 경쟁 입찰 프로그램이란 무엇인가요?

경쟁 입찰 프로그램 (Competitive Bidding Program)은 현재 메디케어가 지불하고 있는 종전 가격보다 정확하고 저렴한 가격으로 대체하기 위한 프로그램입니다.

이 프로그램에 따라 공급 업체들은 특정 의료 장비 기구 및 용품을 제공하기 위해 현재 메디케어가 해당 제품에 지불하는 비용보다 낮은 입찰가를 제출해야 합니다. 이러한 입찰들을 활용해 메디케어는 의료 기구 및 용품에 대한 정가를 정하고, 자격을 갖추어 인가를 받아 낙찰된 공급 업체들은 메디케어 계약 공급 업체로 채택됩니다. 이프로그램은 다음과 같은 역할을 합니다:

- 귀하와 메디케어의 비용을 절감해 드립니다.
- 귀하가 신뢰할 수 있는 공급 업체들로부터 고품질의 의료 기구, 용품 및 서비스를 이용할 수 있도록 보장해 드립니다.
- 메디케어 프로그램 관련 사기 및 남용을 제한하는 데 도움이 됩니다.

프로그램이 실시되면 필요한 새 보급품이나 기구를 메디케어 공급 업체를 통해서만 구매해야 하나요?

귀하가 기존 메디케어를 소지하고 있고, 프로그램 적용 지역에서 프로그램 대상 제품들을 구매한다면, 대부분의 경우 메디케어는 이들이 계약 공급 업체를 통해 제공될 때에만 비용을 지불하게 됩니다. 그러나 몇 가지 예외 상황도 있습니다. 예를 들어, 현재 귀하에게 특정 종류의 의료 기구(산소통 포함)를 대여해 주고 있는 업체가 계약 공급 업체가 아니더라도, 이 업체가 “공제 (grandfathered)” 공급 업체로 등록할 경우, 귀하는 현재 이용 업체로부터 계속 제품을 대여할 수 있습니다. 또한 계약 공급 업체가 아닌 의사나 기타 특정 치료 의료진, 또는 병원으로부터 보행기를 구매할 수 있는 경우도 있습니다. 이러한 경우, 메디케어는 해당 물품들에 대한 비용을 지불해 드립니다.

메디케어 계약 공급 업체를 찾아보시려면 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 전화하시거나, <http://www.medicare.gov>를 방문해 주십시오. TTY 사용자들은 1-877-486-2048로 전화하시기 바랍니다.

메디케어 계약 공급 업체가 아닌 다른 업체로부터 이미 기구를 대여하고 있다면, 공급 업체를 바꿔야 하나요?

만일 귀하가 이미 특정 의료 기구 또는 산소를 대여하고 있다면, 2011년 1월 1일 프로그램 실시와 함께 기존 업체를 계속 유지할지의 여부를 결정하실 수 있습니다. 메디케어 계약 공급 업체가 아닌 업체들도 특정 물품 대여에 있어 “공제 (grandfathered)” 공급 업체가 되기로 결정할 수 있습니다. 만약 한 “공제” 공급 업체가 프로그램이 시작되는 때 귀하에게 기구를 대여했다면, 이 업체는 계속 귀하에게 기구를 대여해드릴 수 있습니다. 이 규정은 CPAP 장비, 산소, 산소 용품을 비롯한 대여가 가능한 특정 기구에만 적용됩니다. 귀하께서는 기구 대여 기간이 끝날 때까지 계속 “공제” 업체를 이용할 수 있습니다. 만약 귀하가 1월 1일 이후 “공제” 업체로부터 추가 기구를 대여할 경우, 메디케어는 새로운 기구에 대해서는 지불해 드리지 않습니다. 만약 공제 자격이 있는 기구를 대여하고 있다면, 귀하의 공급 업체는 프로그램이 실시되기 근무 일수로 30일 전에 서면으로 귀하에게 자사의 공제 업체 가입 여부를 통보해 드릴 것입니다.

의사나 병원으로부터 구매하는 의료 기구 및 용품 (보행 보조기 등)은 어떻게 되나요?

메디케어는 귀하의 의사나 치료 의료진 (의료 보조원, 임상 간호 전문가, 임상 간호사 포함)이 메디케어 계약 공급자가 아니더라도, 이들이 공급하는 보행기가 귀하께서 치료를 위해 병원을 방문했을 때 제공되었다면 이에 대한 비용을 보조해드립니다. 귀하께서 병원에 입원하신 후 보행기를 필요로 하신다면, 메디케어는 보행기가 귀하께서 병원에 입원해 계신 동안 또는 병원에서 퇴원하시는 날 병원으로부터 제공된 것이라는 조건하에, 이에 대한 비용을 지불해드립니다. 병원이 계약 공급 업체가 아닐 경우에도 해당됩니다.

메디케어 어드밴티지 가입 수혜자도 이 프로그램에 적용되나요?

경쟁 입찰 프로그램은 기존 메디케어에만 적용됩니다. 만약 귀하께서 메디케어 어드밴티지 플랜(HMO 또는 PPO)에 가입되어 계시다면, 공급 업체에 변화가 생길 경우 가입되어 있는 플랜에서 공지해드릴 것입니다. 귀하의 보험 혜택에 대하여 확실치 않으시면, 가입 플랜으로 연락하십시오.

의사들을 바꿔야 하나요?

아닙니다. 이 프로그램은 본인의 의사를 선택하는 데는 영향을 미치지 않습니다.



특정 브랜드의 제품이나 용품이 필요하면 어떻게 하나요?

경쟁 입찰 프로그램은 귀하의 건강을 보호하기 위해 필요한 특정 종류의 의료 기구를 반드시 이용하실 수 있게 하기 위한 특별 보호 규정을 가지고 있습니다. 만일 특정 브랜드의 기구 및 용품, 또는 특정 형태의 제품이 필요하다면, 귀하의 의사가 특정 브랜드 및 형태를 문서상으로 처방해주어야 합니다. 귀하의 의사は 또한 귀하가 필수 의료상의 이유로 이 특정 제품 및 용품을 필요로 함을 귀하의 의료 기록에 기재해야만 합니다. 이러한 경우, 메디케어 계약 공급 업체는 다음과 같은 사항을 이행해야 합니다: 귀하가 필요로 하는 정확한 브랜드 또는 형태의 제품을 공급하거나; 그 브랜드 및 형태를 제공하는 다른 계약 공급 업체를 소개하거나; 또는 의사와 협력하여 귀하에게 안전하고 효과적인 대체 브랜드 또는 형태의 제품을 찾아 드려야 합니다.

당뇨 용구는 우편 주문(Mail-order) 을 통해 받아야만 메디케어에서 보상해 주나요?

아닙니다. 만약 귀하께서 프로그램 적용 지역의 거주자이고, 계약 공급 업체로부터 우편 주문을 한다든지, 또는 가까운 약국 또는 상점에서 당뇨 테스트 용구를 구매한다면 메디케어 혜택을 받으실 수 있습니다. 지역 상점들은 우편 주문을 통한 당뇨 용구 판매를 하지 않는 이상 메디케어 계약 공급 업체일 필요는 없습니다.

지역 상점에서 당뇨 테스트 용구를 구매할 경우 계약 공급 업체로부터 우편 주문을 통해 구매하는 것보다 비싸게 비용을 지불할 확률이 높습니다. 우편 주문을 통해 당뇨 테스트 용품을 구매하는 경우, 반드시 메디케어 우편 주문 계약 공급 업체를 통해 구매하셔야만 메디케어에서 지불 혜택을 받으실 수 있음을 꼭 기억하시기 바랍니다.

“우편 주문(Mail order)” 이란 전화, 이메일, 인터넷, 또는 우편을 통해 주문한 후 우체국, FedEx, UPS 등의 보편적인 운송회사를 통해 배달되는 물품들을 뜻합니다. 지역 업체에서 직접 구매하는 물품들은 포함되지 않습니다.

프로그램 적용 지역을 여행하는 도중, 의료 기구 또는 용품이 필요하면 어떻게 하나요?

만약 프로그램이 적용되는 지역을 여행하실 경우, 일부 의료 기구 또는 용품들은 반드시 메디케어 계약 공급업체로부터 구매하셔야 합니다.

귀하의 영구 거주지가…	여행하는 곳이…	이용 가능 업체는…
프로그램 적용 대상 지역인 경우	프로그램 적용 대상인 다른 지역일 경우	여행지에 위치한 메디케어 계약 공급업체로부터 프로그램에 포함되는 물품 구매 가능*
프로그램 적용 대상 지역인 경우	프로그램에 적용되지 않는 지역일 경우	메디케어 인가를 받은 아무 업체나 이용 가능
프로그램에 적용되지 않는 지역인 경우	프로그램 적용 대상인 지역일 경우	여행지에 위치한 메디케어 계약 공급업체로부터 프로그램에 포함되는 물품 구매 가능*
프로그램에 적용되지 않는 지역인 경우	프로그램에 적용되지 않는 지역일 경우	메디케어 인가를 받은 아무 업체나 이용 가능

*만약 메디케어 계약 공급 업체가 아닌 다른 업체를 이용할 경우, 업체는 수혜자 사전 통지서(Advance Beneficiary Notice)에 귀하의 서명을 요청할 수 있습니다. 이 통지서에는 메디케어가 이 제품 또는 서비스에 대해 보험금을 지급하지 않는다는 내용이 적혀 있습니다. 따라서 이 업체는 구매 제품에 대한 전액을 귀하게 청구할 것입니다.



프로그램이 적용되는 지역 중 한 곳으로 여행할 경우, 거주 지역에서와 같은 비용으로 구매하게 되나요?

귀하께서 직접 지불하시는 금액은 영구 거주지에 계실 때와 동일할 것입니다. 그러나 파트 B 연간 공제액 (annual Part B deductible)을 제한 후 20%의 본인 부담금 (Coinsurance)을 내셔야 하는 것은 변함 없습니다.

경쟁 입찰 프로그램에 포함되는 의료 기구나 용품일 경우, 메디케어 계약 업체는 소진되지 않은 귀하의 연간 공제액과 본인 부담금 20% 이상을 청구할 수 없습니다. 만약 메디케어 허용 금액보다 본인 부담금을 더 많이 낸다는 의심이 든다면 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 전화하시기 바랍니다. TTY 사용자는 1-877-486-2048로 전화하십시오. 또한 HHS 감사 담당관실의 긴급 사기 고발센터 (Fraud Hotline), 1-800-447-8477로 전화주시면 됩니다. TTY 사용자들은 1-800-377-4950로 전화하셔야 합니다. 비고: 플로리다 거주자들의 경우, 메디케어 플로리다주 사기 고발센터(1-866-417-2078)로 전화하십시오.

다른 보험을 가지고 있는 경우, 구매한 기구 및 용품에 대해 메디케어가 어떻게 보조해 주나요?

만약 메디케어보다 먼저 지급해주는 보험을 가지고 계시다면, 귀하의 보험사는 계약 공급 업체가 아닌 다른 업체를 이용하도록 할 수 있습니다. 메디케어는 업체에게 2차 지급을 할 수 있습니다. 이 경우 업체는 반드시 메디케어 등록 기준에 부합하고 자격 요건을 갖추었을 경우에만 2차 지급액을 받을 수 있습니다. 더 자세한 내용은 귀하의 혜택 담당관 (benefits administrator)이나 보험 회사, 또는 보험 중개 업체에 문의하시기 바랍니다.

DMEPOS 경쟁 입찰 프로그램에 대한 보다 자세한 정보는 어디에서 얻을 수 있나요?

현재 내구성 의료 기구 또는 용품을 대여하고 계시거나 필요하신 경우, 그리고 어떤 제품이 혜택 대상인지 또는, 공급 업체에 대한 질문이 있으시면 다음 중 한 가지 방법을 통해 정보를 얻으실 수 있습니다:

- <http://www.medicare.gov>로 방문하셔서 “DMEPOS 경쟁 입찰 프로그램 가이드 (Your Guide to Medicare’s Durable Medical Equipment, Prosthetics, Orthotics, and Supplies (DMEPOS) Competitive Bidding Program)” 책자를 보시기 바랍니다. 책자 사본을 우편으로 받아볼 수 있는지 확인하시려면 @ 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 전화하시면 됩니다. TTY 사용자는 @ 1-877-486-2048로 전화하시기 바랍니다.
- 영어 또는 스페인어 외에 다른 언어 서비스가 필요하신 경우, 아무 때나 “에이전트 (Agent)”라고 말하시면 고객 상담원과 연결됩니다.
- <http://www.medicare.gov>로 방문하셔서 메디케어 계약 공급업체 목록 및 프로그램 관련 정보를 확인하십시오.
- 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 전화주십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048로 전화하시기 바랍니다.
- 주 의료보험 보조 프로그램 (SHIP)에 전화하셔서 무료 의료보험 상담과 변경 내용에 대한 이해를 도와주는 개인화된 서비스를 받으시기 바랍니다. 가까운 SHIP 사무실 전화번호를 찾으시려면 <http://www.medicare.gov>를 방문하신 후 “Help & Support”를 선택하시기 바랍니다. 1-800-MEDICARE로 전화하셔도 됩니다.



CMS Product No. 11307-K
CMS 제품번호 11307-K